



02017151309990020



22533

ΕΦΗΜΕΡΙΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

ΤΗΣ ΕΛΛΗΝΙΚΗΣ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑΣ

ΤΕΥΧΟΣ ΔΕΥΤΕΡΟ

Αρ. Φύλλου 1715

13 Σεπτεμβρίου 1999

ΑΠΟΦΑΣΕΙΣ

Αριθ. 32694/98/δς

Ανάκληση αδειών κυκλοφορίας και αποφάσεων παραγωγής αποκλειστικά/κύρια για εξαγωγή φαρμ/κών ιδ/σμάτων.

ΕΘΝΙΚΟΣ ΟΡΓΑΝΙΣΜΟΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

Με την απόφαση αριθ. 32694/98/13.7.99 του ΕΟΦ ανακλήθηκαν, βάσει των διατάξεων του άρθ. 5 της Κοινής

Υπουργικής Απόφασης Α6/9392/91, οι άδειες κυκλοφορίας και οι αποφάσεις παραγωγής αποκλειστικά/κύρια για εξαγωγή των φαρμακευτικών ιδιοσκευασμάτων του συνημμένου πίνακα, διότι:

αυτές έληξαν την 31.12.1998 και δεν ζητήθηκε η ανανέωσή τους.

Αθήνα, 13 Ιουλίου 1999

Ο Πρόεδρος
ΓΕΡ. ΚΑΒΒΑΔΙΑΣ

| ΠΡΟΙΟΝΤΑ ΠΟΥ ΥΔΕΝ ΖΗΤΗΣΑΝ ΑΝΑΝΕΩΣΗ | |
|------------------------------------|----------------|
| ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | 30/6/1999 |
| ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΑΔΕΗ |
| ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΙΚΗ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ |
| ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑ | ΕΥΣΚΕΥΑΣΙΑ |

ADELCO Α.Ε. ΧΡΩΜΛ ΑΘΗΝ ΑΦΟΙ Ε. ΚΟΛΟΚΟΤΡΩΝΗ

| | | | | | | |
|-----------------------|------------|------------|---------|---|-------------------|--------|
| STEDONIL | 2057201 01 | TAB | 2MG/TAB | Φ | BTX400H INT 3X100 | 981231 |
| ΑΚΤΙΝ ΕΠΕ UNIBARYT | 1520501 01 | PD.ORA.SUS | 93% | Φ | BOX4KG | 881231 |
| UNIBARYT | 1520502 01 | PD.ORA.SUS | 96% | Φ | BOX4KG | 881231 |
| ALVIA Α.Ε VISTAGAN | 1960402 01 | EY.DRO.SOL | 0.25% | Φ | FLX5ML | 931231 |

BAYER ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ

| | | | | | | |
|-------------------|------------|------------|-------------------|---|-------------|--------|
| LASONIL | 0409801 01 | OINT.EXT.U | 50HIDBU/G+150IU/G | Φ | TUBX40G | 881231 |
| MYCOSPOR ONYCHOSF | 2031201 01 | OINT.EXT.U | 1%+40% | Φ | BTX1TUBX10G | 981231 |

BIOMEDICA-CHEMICA ΑΕ

SYSTILAN 2385101 01 TAB 5 MG/TAB Φ BTx30

GREDIS II / ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

ΠΡΟΙΟΝΤΑ ΠΟΥ ΔΕΝ ΖΗΤΗΣΑΝ ΑΝΑΝΕΩΣΗ

30/6/1999

| ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | ΚΩΔΙΚΟΣ ΜΟΡΦΗΣ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | ΛΗΞΗ |
|-----------------------|----------------|----------------|------|
| ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | Τ | ΣΥΣΤΕΥΑΣΙΑ | |

BIOMEDICA-CHEMICA Α.Ε.

| | | | | | | |
|------------|------------|---------|-------------|---|-------------------|--------|
| ECOLINE | 2075901 01 | F.C.TAB | 125MG/TAB | Φ | BTX14(FOLIST7X2) | 981231 |
| LEXTAROL | 2088202 01 | SYR | 15MG/5ML | Φ | FLX125ML | 981231 |
| LEXTAROL | 2088201 01 | TAB | 30 MG | Φ | BTX20(FOLIST7X10) | 981231 |
| OSTICALCIN | 2089202 01 | INJ.SOL | 50IU/ML AMP | Φ | BTX5AMPSX1ML | 981231 |

BOEHRINGER INGELHEIM ΕΛΛΑΣ Α.Ε.

| | | | | | | |
|----------|------------|------------|-----------|---|---------|--------|
| VISADRON | 0723601 01 | EY.DRO.SOL | 0.125%W/V | * | FLX10ML | 931231 |
|----------|------------|------------|-----------|---|---------|--------|

BRISTOL MYERS SQUIBB Α.Ε.Β.Ε.

| | | | | | | |
|----------|------------|------------|-----------|---|---------|--------|
| KENTACEF | 1904201 01 | CAPS | 250MG/CAP | Φ | BTX40 | 931231 |
| KENTACEF | 1904203 01 | PD.ORA.SUS | 125MG/5ML | Φ | FLX60ML | 931231 |

CHEMICA Α.Ε.

| | | | | | | |
|----------|------------|------|-----------|---|-------|--------|
| DIFLOGIN | 1868101 01 | CAPS | 200MG/CAP | Φ | BTX20 | 881231 |
| UVU | 1241001 01 | TAB | 1.5MG/TAB | Φ | BTX30 | 931231 |

COUP O.E. ΚΟΥΠΑΡΟΥΣΟΣ Α. & ΣΙΑ

| | | | | | | |
|---------|------------|-----|---------|---|----------|--------|
| BUTILEN | 2074201 01 | SYR | 8MG/5ML | Φ | FLX100ML | 981231 |
|---------|------------|-----|---------|---|----------|--------|

FOUCACILLIN

| | | | | | | |
|--|------------|---------|-----------|---|----------------|--------|
| | 0090901 01 | F.C.TAB | 125MG/TAB | Φ | BTX14(FOLIX14) | 981231 |
|--|------------|---------|-----------|---|----------------|--------|

GREDIS II / ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

| ΠΡΟΙΟΝΤΑ ΠΟΛΥΔΕΚΖΗΤΗΣ ΑΝΑΝΕΩΣΗΣ | | | | |
|--|----------------------|------------------|--------------------------|--------|
| ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | | | | |
| ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | | | | |
| ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟΙ ΚΩΔΙΚΟΙ ΕΜΠΟΡΙΚΗΣ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑΣ | | | | |
| ΑΠΕΙ | | | | |
| D.R.D. ΕΠΕ | 2065401 01 F.C.TAB | 800MG/TAB | Φ BTX30 | 981231 |
| PSYCOTON | | | | |
| DEMO ABEE | 1844501 01 TAB | 100MG/TAB | Φ BTX20(BLISTEX10) | 931231 |
| DEMOQUINE | 1844501 02 TAB | 100MG/TAB | Ξ BTX100(BLISTEX10) | 931231 |
| DEMOQUINE | 1844503 01 TAB | 200MG/TAB | Φ BTX20 | 931231 |
| DEMOQUINE | 1844503 02 TAB | 200MG/TAB | Ξ BTX100 | 931231 |
| DEMOQUINE | 1844505 01 TAB | 300MG/TAB | Φ BTX20(BLISTEX10) | 931231 |
| DEMOQUINE | 1844505 02 TAB | 300MG/TAB | Ξ BTX100(BLISTEX10) | 931231 |
| DEMOSTAN | 2064801 01 SUPP | 500MG/SUP | Φ BTX8(20HIKIES PVC X 4) | 981231 |
| DEMOSTAN | 2064802 01 ORAL.SUSP | 50MG/5ML | Φ FLX125ML | 981231 |
| DEMOSTAN | 2064803 01 C.TAB | 500MG/TAB | Φ BTX15(BLISTEX15) | 981231 |
| ELKOPAS-C | 2218501 01 ORAL.SUSP | (240+28.3)MG/5ML | Ξ FLX240ML | 981231 |
| HELATOCHL | 2047103 02 F.C.TAB | 500MG/TAB | Φ BTX8(5E BLISTERS) | 981231 |
| KRAMERIN | 1848502 01 ORAL.SUSP | 125MG/5ML | Φ FLX60ML | 931231 |
| KRAMERIN | 1848503 01 ORAL.SUSP | 250MG/5ML | Φ FLX60ML | 931231 |
| ODEONIL | 0930501 01 C.TAB | 150MG/TAB | Φ BTX30 | 931231 |

DEMO ABEE

EVATON

2220501 01 INT.SOL
02 INT.SOL
03 INT.SOL
04 INT.SOL

* BTX30AMPX3ML
* BTX50AMPX3ML
* BTX100AMPX3ML
* BTX500AMPX3ML

| ΠΡΟΙΟΝΤΑ ΠΟΥ ΔΕΝ ΖΗΤΗΣΑΝ ΑΝΑΝΕΩΣΗ | |
|-----------------------------------|--------------|
| ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | 30/6/1999 |
| ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΑΙΕΗ |
| ΚΩΔΙΚΟΣ ΜΟΡΦΗΣ | Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ |
| ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | |

| | | | | | | |
|---------------------------------|------------|-----------|----------------------|---|-------------|--------|
| DEMO ABEE | 2036002 01 | CR.EXT.US | 1% | Φ | TUBX15G | 981231 |
| POULMYCIN | 2036004 01 | GE.EXT.US | 1% | Φ | TUBX15G | 981231 |
| POULMYCIN | 2036003 01 | LOT | 1% | Φ | FLX15ML | 981231 |
| POULMYCIN | 2036001 01 | PD.EXT.US | 1% | Φ | FLX20G | 981231 |
| STRENYCIL-T | 0810903 01 | TAB | (160+800)MG/TAB | Ξ | BTX20 | 981231 |
| VITOSAL | 0810902 01 | TAB | (80+400)MG/TAB | Ξ | BTX20 | 981231 |
| | 0115301 01 | SC.TAB | | Φ | BTX30 | 831231 |
| DENTOMARKET A.E | 0980401 01 | INJ.SOL | INJ.SOL.2%+0.25I.U/M | Φ | BTX50X1.8ML | 931231 |
| NEO-LIDOCATON | 0980402 01 | INJ.SOL | INJ.SOL.3%+0.25I.U/M | Φ | BTX50X1.8ML | 931231 |
| DOCTUM A.E. Κ.Τ. ΓΙΟΚΑΡΗΣ & ΣΙΑ | | | | | | |

EPFERCEI 2109001 01 SYR 15MG/5ML. Φ FLX125ML. 981231

ELPEN AE

GREDIS II / ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

| ΠΡΟΙΟΝΤΑ ΠΟΥ ΔΕΝ ΖΗΤΗΣΑΝ ΑΝΑΝΕΩΣΗ | | | | | 30/6/1999 |
|-------------------------------------|-----------------------|----------------|----------------|----------------------|-----------|
| ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΚΩΔΙΚΟΣ ΜΟΡΦΗΣ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | ΤΥΠΟΣ ΚΥΑΛΣΙΑ | ΛΗΞΗ |
| GANTIL | 1930601 01 CAPS | 100MG/CAP | Φ | BTX30 | 931231 |
| PENSORDIL | 0284302 01 SUBL.TAB | 2.5MG/TAB | Φ | BTX50(BLIST2X25) | 931231 |
| FARMANIC ABEE ODUPRIL | 2103303 01 TAB | 100MG/TAB | Φ | BTX20(BLIST 2X10) | 981231 |
| FARMEDIA E.P.E. CITIDIPINE | 2076901 01 S.R.F.C.TA | 20MG/TAB | Φ | BTX30(ΣΕ ΓΥΛΛ.ΦΥΛΛ.) | 981231 |
| GALENICA AE MAG-2 | 2076902 01 SOF.G.CAPS | 10MG/CAP | Φ | BTX50(8x17.5x10) | 981231 |
| GAP A.E. WATER FOR INJECTION/GAP | 1562202 01 INJ.SOL | 1G/10ML AMP | Φ | BTX12AMPX10ML | 931231 |
| GENEPHARM AE GENEPRAMI-D | 1900501 01 SOLV.INJ | 1ML/AMP | Φ | BTX1AMPX1ML | 931231 |
| GENEPRAMI-D | 1120603 01 SUPP | 20MG/SUP | Φ | BTX5 | 931231 |
| GENTAGEN | 1120602 01 SYR | 5MG/5ML | Φ | FLX125ML | 931231 |
| GENTAGEN | 1508301 01 INJ.SOL | 20MG/2ML VIAL | Φ | VIALX2ML | 931231 |
| GENTAGEN | 1508304 01 OINT.EXT.U | 0.3% | Φ | TBX15G | 931231 |
| GENTAGEN | 1508305 01 EYE.OINT | 0.3% | K | TBX5G | 931231 |
| GENTAGEN | 1508305 02 EYE.OINT | 0.3% | K | TUBX3G | 931231 |

GREDIS II / ΠΑΡΟΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

| ΠΡΟΙΟΝΤΑ ΠΟΥ ΔΕΝ ΖΗΤΗΣΑΝ ΑΝΑΝΕΩΣΗ | |
|-----------------------------------|----------------|
| ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | 30/6/1999 |
| ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΑΙΣΙΗ |
| ΚΩΔΙΚΟΣ ΜΟΡΦΗΣ | Τ - ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ |
| ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | |

| | |
|--|--|
| HOECHST MARION ROUSSEL ABEE | |
| MODIVID | 2051604 01 DR.PD.INJ 2000MG/VIAL N BTX1VIAL+1VIALX10MLS 981231 |
| MODIVID | 2051604 02 DR.PD.INJ 2000MG/VIAL N BTX1VIAL+1VIALX40MLS 981231 |
| HOECHST ΕΛΛΑΣ ΑΒΕΕ | |
| INTERBERIN | 2075601 01 LY.P.IV.IN 250MCG/VIAL N BTX1VIALX1ML(1XPH12H) 981231 |
| INTERBERIN | 2075601 02 LY.P.IV.IN 250MCG/VIAL N BTX10VIALSX1ML(1XPH12H) 981231 |
| INTERBERIN | 2075602 01 LY.P.IV.IN 500MCG/VIAL N BTX1VIALX1ML(1XPH12H) 981231 |
| INTERBERIN | 2075602 02 LY.P.IV.IN 500MCG/VIAL N BTX10VIALSX1ML(1XPH12H) 981231 |
| JANSSEN-CILAG ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΗ ΑΕΒΕ | |
| PEVARYL | 0599801 01 MED.SI/AMP 1% Φ BTX3 SACHETS 881231 |
| VERNOX | |
| | 1255203 01 TAB 500MG/TAB Φ BTX100 (BLIST.10X10) 931231 |
| KLEVA Ε.Π.Ε. | |
| TENSIPLEX | 0064501 01 TAB (4+0.1)MG/TAB Φ BTX30(BLISTX15) 931231 |
| LAB. PROGRAPHARM FRANCE | |
| PROGRANE | 1960501 01 CON.R.CAPS 160MG/CAP Φ BTX28 931231 |

LEO PHARMACEUTICAL PRODUCTS HELLAS LTD

FUCIDIN 0231610 01 LOT. 1.6% w/v (2% w/w) Φ FLx25 ML

30/6/1999

ΠΡΟΙΟΝΤΑ ΠΟΥ ΔΕΝ ΑΝΕΛΕΞΑΝ ΝΕΩΣΗ

| ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | | ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | | ΚΩΔΙΚΟΣ ΜΟΡΦΗΣ | | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | | Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | | ΛΙΣΤΗ | |
|----------------------------------|--|-----------------------|--|----------------|--|----------------|--|---------------|--|---------------------|--|
| | | | | | | | | | | | |
| LEONTIK A.E. ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ | | PANAFEN | | 2103701 01 | | CAPS | | 500MG/CAP | | Φ B1X12 | |
| RESAL | | | | 2053001 01 | | TAB | | 375MG/TAB | | Ξ B1X12 (FOISTEX4) | |
| MEDICHIROM A.E. | | AMOXIMYCIN MEDICHIROM | | 1317603 02 | | CAPS | | 500MG/CAP | | Φ B1X12 | |
| AMOXIMYCIN MEDICHIROM | | | | 1317601 01 | | PD.ORA.SUS | | 250MG/5ML | | K FLX60ML | |
| AMOXIMYCIN MEDICHIROM | | | | 1317601 02 | | PD.ORA.SUS | | 250MG/5ML | | Φ FLX100ML | |
| AMOXIMYCIN MEDICHIROM | | | | 1317602 01 | | PD.ORA.SUS | | 500MG/5ML | | Φ FLX60ML | |
| BUFLODIL | | | | 2211201 01 | | OR.SO.D | | 150MG/ML | | Φ FLX20ML | |
| BUFLODIL | | | | 2211201 02 | | OR.SO.D | | 150MG/ML | | Φ FLX40ML | |
| DERMOBETA | | | | 1314201 01 | | CR.EXT.US | | 0.1%+0.1% | | Φ TUBX30G | |
| DERMOCHIROM | | | | 1313801 01 | | CR.EXT.US | | | | Φ TUBX30G | |
| ETOZAC | | | | 2064901 01 | | CAPS | | 200MG/CAP | | Φ B1X20 (BLISTEX10) | |
| FLUIBROX | | | | 2202601 01 | | SYR | | 15MG/5ML | | Φ FLX125ML | |
| LAMAGRAMM | | | | 1113501 01 | | CR.EXT.US | | 0.05% | | Φ TUBX30G | |
| LIDOCOR | | | | 1936101 01 | | CR.EXT.US | | 0.1%+0.35% | | Φ TUBX20G | |

GREDIS II / ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

| ΠΡΟΙΟΝΤΑ ΠΟΥ ΔΕΝ ΉΤΗΣΑΝ ΑΝΑΝΕΩΣΗ | | | | | |
|--|-----------------|----------------|------------------|--------------------|-----------|
| ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΚΩΔΙΚΟΣ ΜΟΡΦΗΣ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ. ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | ΛΗΞΗ |
| | | | | | 30/6/1999 |
| NORMA ΕΛΛΑΣ Α.Ε. | | | | | |
| DECLOBIO TIC | 0458602 01 | CAPS | 300MG/CAP | Φ ΒΤΧ16 | 881231 |
| DIABEZID | 1485601 01 | TAB | 80MG/TAB | Φ ΒΤΧ20 | 931231 |
| DOLOPAS | 0631401 01 | CAPS | 25MG/CAP | Φ ΒΤΧ30 | 881231 |
| DOJOPAS | 0631403 01 | CAPS | 50MG/CAP | Φ ΒΤΧ25 | 881231 |
| ΠΑΡΑΦΙΝΗ ΜΑΛΑΚΗ ΛΕΥΚΗ/NORMA | 1877701 01 | OINT.EXT.U | | Φ ΒΤΧ100ΤΥΠΟΧ25G | 881231 |
| NOVARTIS (HELLAS) Α.Ε.Β.Ε. | | | | | |
| FENISTIL | 0228305 01 | S.R.C.TAB | 2.5MG/TAB | Φ ΒΤΧ20ΣΕ BLISTER) | 931231 |
| NYCOMED HELLAS S.A. | | | | | |
| NEBACETIN | | | | | |
| | 0598402 01 | PD.EXT.US | (3250+250)IU/G | Φ FLX5G | 931231 |
| PFIZER ΕΛΛΑΣ Α.Ε. | | | | | |
| BEGALIN-P | 0589201 01 | DR.PD.INJ | (125+250)MG/VIAL | Φ ΒΤΧ1VIALX10ML | 931231 |
| BEGALIN-P | 0589202 01 | DR.PD.INJ | (250+500)MG/VIAL | Φ ΒΤΧ1VIALX10ML | 931231 |
| COTINAZIN | 1859904 01 | LOT | 1% W/W | Φ FLX30ML | 881231 |
| COTINAZIN | 1859908 01 | VAG.OINT | 6.5% W/W | Φ TUBX4.6G | 881231 |
| COTINAZIN | 1859907 01 | VAG.SUP | 100MG/SUP | Φ ΒΤΧ3 | 881231 |
| GREDIS II / ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ | | | | | |

ΠΡΟΙΟΝΤΑ ΠΟΥ ΔΕΝ ΖΗΤΗΣΑΝ ΑΝΑΝΕΩΣΗ

30/6/1999

| ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΑΚΟΣ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | ΤΥΠΟΣ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ | ΑΔΕΙΑ |
|------------------------------|-----------------|----------------------|---------------------|------------------------|--------|
| TERRAMYCIN W. POLYMYXIN OTIC | 1974901 01 | PD.EA.SOL | 0.5%+10000 IU/ML+5% | Φ BTX1FL+1FLX3ML SOL.V | 881231 |
| TERRAMYCIN WITH POLYMYXIN | 0283003 01 | EYE.OINT | 0.5%+10000 IU/G | Φ TUBX3.5G | 881231 |
| PHARMACIA & UPJOHN HELLAS ΑΕ | | | | | |
| HALOTESTIN | 0471101 01 | TAB | 5MG/TAB | Φ BTX20 | 931231 |
| LONITEN | 1869901 01 | TAB | 25MG/TAB | Φ BTX100 | 931231 |
| LONITEN | 1869903 01 | TAB | 5MG/TAB | Φ BTX100 | 931231 |
| LONITEN | 1869904 01 | TAB | 2.5MG/TAB | Φ BTX100 | 931231 |
| PREPIDIL | 2051701 01 | ENDOC.GEL | 0.5MG/SINGLE DOSE | N PF.SY.X3G(IIDOSE) | 981231 |
| VERIDERM-NEO MIEDROL | 0330501 01 | OINT.EXT.U | 0.25%+0.35% | Φ TUBX15G | 931231 |
| PHARMACIA (HELLAS) ΑΕ | | | | | |
| EUNADES | 2066002 01 | INJ.SOL | 30MG/3ML AMP | N BTX1VIALX3ML | 981231 |
| EUNADES | 2066002 02 | INJ.SOL | 30MG/3ML AMP | N BTX10VIALSX3ML | 981231 |
| PIERRE FABRE FARMAKA ΑΕ | | | | | |
| NAVELBINE | 2098502 01 | INJ.SOL | 30MG/3ML | N BTX1VIALX3ML | 981231 |
| NAVELBINE | 2098502 02 | INJ.SOL | 30MG/3ML | N BTX10VIALSX3ML | 981231 |
| R+N ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑ ΑΒΕΕ | | | | | |
| UNIXAN | 2021801 01 | CON.R.TAB | 400MG/TAB | Φ FLX30 | 981231 |
| UNIXAN | 2021801 02 | CON.R.TAB | 400MG/TAB | Φ FLX100 | 981231 |

GREDIS II / ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

| ΠΡΟΙΟΝΤΑ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΧΟΥΝ ΑΝΑΝΕΩΣΗ | |
|---|-----------|
| ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | 30/6/1999 |
| ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ ΚΑΙ ΤΟ ΚΛΑΚΟΣ ΜΟΡΦΗ ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ ΤΗΣ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ | |
| ΑΠΕΛ | ΑΠΕΛ |

| ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΟ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΙΟ | ΚΩΔΙΚΟΣ ΜΟΡΦΗΣ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Φ | ΤΥΠΟΣ | ΑΠΕΛ |
|--------------------------|----------------|----------------|--------------|-------|--------------------|
| RAFARM A.E.B.E. | 2086901 01 | EYE.OINT | 3% | Φ | TUBX4.5G |
| ETASISEN | | | | | 981231 |
| IMPOVITUSS | 1762701 01 | CAPS | 200MG/CAP | Φ | BTX20 |
| | | | | | 931231 |
| LERUZE | 2070301 01 | TAB | 5MG/TAB | Φ | BTX30(BLIST 3X10) |
| | | | | | 981231 |
| NUREZAN | 1468201 01 | OIL.Y.INJ | 25MG/1ML AMP | Φ | BTX1AMPX1ML |
| | | | | | 931231 |
| RUVEINE | 2073401 01 | TAB | 5MG/TAB | Φ | BTX30(BLIST X 30) |
| | | | | | 981231 |
| UNOLIT | 2058201 01 | TAB | 5MG/TAB | Φ | BTX20(BLIST 12X10) |
| | | | | | 981231 |
| VINITUS | 2071501 01 | EY.DRO.SOL | 1% | Φ | FLX5ML |
| | | | | | 981231 |
| XANLINE | 0399301 01 | CAPS | 250MG/CAP | Φ | BTX100 |
| | | | | | 931231 |
| XANLINE | 0399302 01 | CAPS | 500MG/CAP | Φ | BTX100 |
| | | | | | 881231 |
| XANLINE | 0399304 01 | DR.PD.INJ | 0.5 G/VIAL | Φ | BTX10VIAL |
| | | | | | 931231 |
| XANLINE | 0399305 01 | DR.PD.INJ | 1000MG/AMP | Φ | BTX1VIAL |
| | | | | | 931231 |
| XANLINE | 0399308 01 | PD.ORA.SUS | 250MG/5ML | Φ | FLX60ML |
| | | | | | 931231 |
| XANLINE | 0399309 01 | PD.ORA.SUS | 500MG/5ML | Φ | FLX60ML |
| | | | | | 931231 |
| ZABYTREX | 1468302 01 | CAPS | 500MG/CAP | Φ | BTX12(LF FOLLS) |
| | | | | | 931231 |
| ZAGORINE | 2070201 01 | F.C.TAB | 125MG/TAB | Φ | BTX14(BLIST 2X7) |
| | | | | | 981231 |

GREDIS II / ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

| ΠΡΟΙΟΝΤΑ ΠΟΥ ΥΦΑΙΝΕΤΑΙ ΗΤΕΣ ΑΝΑΝΕΩΣ Η | | | | | 30/6/1999 |
|---|------------------------|----------------|--------------------|--------|-----------|
| ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΚΩΔΙΚΟΣ ΜΟΡΦΗΣ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | ΑΝΕΗ | |
| REMEDINA ABEE | 2096501 01 F.C.TAB | 125MG/TAB | Φ BTX8(FOIL4X2) | 981231 | |
| FURAXIL | | | | | |
| REMEK ΦΑΡΜΑΚΑ-ΚΑΛΛΥΝΤΙΚΑ Α.Ε. | 0023410 01 GRA.OR.SUS | 250MG/5ML | • FLX60ML | 931231 | |
| EXTRAPEN | 0023409 01 P.D.ORA.SUS | 125MG/5ML | • ΓΙΑ ΠΕΡΙΣΤΕΙΝ | 931231 | |
| INDOCONTIN | 1971001 01 CON.R.TAB | 75MG/TAB | Φ BTX30(BLJST3X10) | 981231 | |
| TORYL | 0452501 01 SYR | | • FLX120ML | 931231 | |
| TORYLET | 0452601 01 SYR | | • FLX120ML | 931231 | |
| RHONE-POULENC RORER A.B.E. | 2107801 01 VO.LIQ.G.A | 100% | N FLX100ML | 981231 | |
| ISOFLURANE/RHONE-POULENC CHEMICALS | | | | | |
| ROCHE HELLAS A.E. | 2030102 01 VAG.CR | 2% | Φ TUBX20G | 981231 | |
| FEMSTAT | | | | | |
| FEMSTAT | 2030101 01 VAG.SUP | 100MG/SUP | Φ BTX3 | 981231 | |
| SANOPI WINTHROP A.E. | 2221901 01 OINT.EXT.U | 1% W/W | Ξ TUBX15G | 981231 | |
| HYDROCORTISONE/SANOPI WINTHROP | | | | | |
| SENCIDERM | 1275702 01 CR.EXT.US | 0.1% W/W | Φ TUBX20G | 931231 | |
| SENCIDERM | 1275701 01 OINT.EXT.U | 0.1% W/W | Φ TUBX20G | 931231 | |
| GREDIS II / ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ | | | | | |

ΠΡΟΪΟΝΤΑ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΝΔΕΙΧΝΤΑΙ ΤΗ ΣΑΝΑΝΑΝΕΩΣΗ

30/6/1999

| ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | ΚΩΔΙΚΟΣ ΜΟΡΦΗΣ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | ΤΥΠΟΣ | ΛΗΞΗ |
|-----------------------|----------------|----------------|-------|------|
| ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΪΟΝΤΟΣ | ΚΩΔΙΚΟΣ ΜΟΡΦΗΣ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | ΤΥΠΟΣ | ΛΗΞΗ |

| | | | | | | |
|--------------------------------|------------|------------|------------------|---|----------------------|--------|
| SANTA ABEE ΜΙΛΛΑΝΟΣ ΝΕ | 0171102 01 | TAB | 10MG/TAB | Φ | BTX10 | 881231 |
| SANTALUT | | | | | | |
| THEOPHYLLINE BRUNEAU | 0597102 01 | INJ.SOL | 240MG/4ML AMP | Φ | BTX5AMPX4ML | 931231 |
| THEOPHYLLINE BRUNEAU | 0597104 01 | SUPP | 100MG/SUP | Φ | BTX6 | 881231 |
| THEOPHYLLINE BRUNEAU | 0597105 01 | SUPP | 350MG/SUP | Φ | BTX12 | 881231 |
| SCHEPA O.E. ΠΑΝΑΓΑΚΗΣ Γ. & ΣΙΑ | | | | | | |
| SCHIERIPROCT NEO | 2044901 01 | SUPP | (1.3+1)MG/SUP | Φ | BTX12 | 981231 |
| SCHERING PLOUGH Α.Φ.Β.Ε.Ε. | | | | | | |
| CELESTODERM V WITH NEOMYCIN | 1032201 01 | CR.EXT.US | 0.1%+(0.35)% | Φ | TUBX15G | 881231 |
| CELESTODERM V WITH NEOMYCIN | 1032202 01 | OINT.EXT.U | 0.1%+(0.35)% | Φ | TUBX15G | 881231 |
| NALONE | 2105701 01 | TAB | 10MG/TAB | Φ | BTX14 (BLIST 2X7) | 981231 |
| SMITH KLINE BEECHAM ΕΒΑΕ | | | | | | |
| PANADOL | 1891501 01 | ELIX | 120MG/5ML | Φ | FLX60ML | 931231 |
| SOLVAY PHARMA Μ.Ε.Π.Ε. | | | | | | |
| DUVADILAN | 0458102 01 | CON.R.CAPS | 40MG/CAP | Φ | BTX60(ΣΕ ΓΥΛΛ.ΦΙΛΛ.) | 931231 |
| DUVADILAN | 0458104 01 | INJ.SOL | 10MG/2ML AMP | Φ | BTX6AMPX2ML | 931231 |
| STIEFEL LABOR. (HELLAS) S.A. | | | | | | |
| DUOFILM | 2093401 01 | SOLEXT.US | (16.7+16.7)% W/W | Φ | FLX15ML | 981231 |

GREDIS II / ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

| ΠΡΟΙΟΝΤΑ ΠΟΥ ΔΕΝ ΖΗΤΗΣΑΝ ΑΝΑΝΕΩΣΗ | | | |
|-----------------------------------|---------------|----------------|--------------|
| 30/6/1999 | | | |
| ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | ΚΩΔΙΚΟΣ ΜΟΡΦΗ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | Τ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑ |
| ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | | | ΛΙΣΤΗ |

| | | | |
|---|---|--|--------|
| WYETH ΕΛΛΑΣ Ε.Π.Ε. HET ROBAX/SAL ΑΝΦΑΡΜΕΛΛΑΣ Α.Ε. APRINOL | 0609901 01 AER.TOP 0611601 01 TAB (400+325) 46/TAB | Φ FLX142G Φ BTx30 | 931231 |
| IRAVILAN | 2101501 01 TAB 30MG/TAB | Φ BTX200(BLSTIX20) | 981231 |
| VII AMIN-C/ANΦ/PM | 2053501 01 DR.PD.INJ 250MG/VIAL (INJ) 205350401 DR.PD. INJ 350MG/VIAL (IV) | N BLX1VIAL 10AMPX5ML SOL N BTX1VIAL 10AMPX5ML SOL | 981231 |
| VITAMIN-C/ANΦ/PM | 1895401 01 INJ.SOL 500MG/5ML AMP | Φ BTX50AMPX5ML | 881231 |
| | 1895401 02 INJ.SOL 500MG/5ML AMP | N BTX100AMPX5ML | 881231 |

GREDIS II / ΠΑΙΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

| ΠΡΟΙΟΝΤΑ ΠΟΛΥΔΕΝΖΗΤΗΣ ΑΙΝΑΝΕΩΣΗΣ | | | | 30/6/1999 |
|--|-----------------|-----------------------|-------------------|-----------|
| ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΦΑΡΜΑΚΟΛΟΓΙΚΟΣ ΜΟΡΦΟΣ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | ΛΙΣΤΗ |
| ΓΕΡΟΥΜΑΤΟΣ Π.Ν. Α.Ε.Β.Ε. | DORMYL | 2055801 01 TAB | 15MG/TAB | 931231 |
| MULTITEST IMC | | 1870301 01 INJ.SOL | | 881231 |
| ΕΛΒΙΝΥ Α.Ε. | AVITAN | 0477702 01 S.C.TAB | 25KU/TAB | 931231 |
| CIRODIN | | 0629201 01 CAPS | | 831231 |
| CIRODIN | | 0629201 02 CAPS | | 831231 |
| CIRODIN | | 0629201 03 CAPS | | 831231 |
| DESEPT | | 0727301 01 TAB | TAB 0.5MG/TAB | 931231 |
| ERYNYK | | 0601102 01 P.O.RA.SUS | 200MG/5ML | 931231 |
| ERYNYK | | 0601101 01 S.C.TAB | 500MG/TAB | 931231 |
| GLUCONATE DE CALCIUM/ΧΡΩΤΕΙ | | 0449801 01 INJ.SOL | 9.8% | 831231 |
| GLUCONATE DE CALCIUM/ΧΡΩΤΕΙ | | 0449801 02 INJ.SOL | 9.8% | 831231 |
| HEMORROIDOL-II | | 0624201 01 OINT.EXT.U | | 931231 |
| KAPAVIT | | 0424803 01 INJ.SOL | 3.84(2)MG/1ML/AMP | 931231 |
| LENTOMYK | | 0931801 01 CAPS | 100MG/CAP | 931231 |
| LENTOMYK | | 0931801 02 CAPS | 100MG/CAP | 931231 |
| GREDIS II / ΠΑΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ | | | | |

ΠΡΟΙΟΝΤΑ ΠΟΥ ΔΕΝ ΕΝΔΕΧΕΤΑΙ ΣΥΝΑΝΑΝΕΩΣΗ

30/6/1999

| ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΚΩΔΙΚΟΣ ΜΟΡΦΗΣ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | ΤΥΠΟΣ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ | ΛΗΞΗ |
|-----------------------|-----------------|----------------|----------------|-------------------|------|
|-----------------------|-----------------|----------------|----------------|-------------------|------|

| | | | | | |
|-------------------|------------|------------|-----------------|-------------------------|--------|
| ΕΛΒΙΟΥ Α.Ε. | 0524701 01 | INJ.SOL | 50MG/2ML AMP | Φ BTX3AMPX2ML | 931231 |
| LUTORM | | | | | |
| MULTIB+C | 0624601 01 | CAPS | | Φ BTX30 | 831231 |
| NEO-ELCOSAL | 0473302 01 | ORAL.SUSP | (500+250)MG/5ML | Φ FLX240ML | 931231 |
| NEO-ELCOSAL | 0473301 01 | TAB | (500+250)MG/TAB | Φ BTX500SHLSTX100 | 931231 |
| NEO-OTIL | 0800501 01 | EA.SOL | | Φ FLX10ML | 881231 |
| NICOTIVIT | 0337001 01 | TAB | 50MG/TAB | Φ BTX20 | 931231 |
| PASSINEVROLXΡΩΠΕΙ | 0430701 01 | SYR | | Φ FLX100ML | 881231 |
| TRIBEVIT | 0705202 01 | CAPS | | Φ BTX30 | 831231 |
| ΖΗΚΙΔΗΣ Ν.Γ. | 1946703 01 | PD.ORA.SUS | 250MG/5ML | Φ FLX100ML | 931231 |
| NIBOCIN | | | | | |
| NIBOCIN | 1946703 02 | PD.ORA.SUS | 250MG/5ML | Φ FLX60ML | 931231 |
| PROVIXEN-N | 1949901 01 | SYR | 15MG/5ML | Φ FLX125ML | 981231 |
| THIRUSEDON | 2063801 01 | TAB | 5MG/TAB | Φ BTX140ΠΙΛΛΕΣΤ.ΦΙΛΛΑ.) | 981231 |
| THIRUSEDON | 2063802 01 | TAB | 10MG/TAB | Φ BTX140ΠΙΛΛΕΣΤ.ΦΙΛΛΑ.) | 981231 |
| TRICHOCOLPIN | 2069201 01 | GEL.EXT.US | 0.75% | Φ TUBX30G | 981231 |

GREDIS II / ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

| ΠΡΟΙΟΝΤΑ ΠΟΥ ΔΕΝ ΖΗΤΗΣΑΝ ΑΝΑΝΕΩΣΗ | | | | | |
|---|---|----------------|----------------|---------------------|--------|
| 30/6/1999 | | | | | |
| ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | ΚΩΔΙΚΟΣ ΜΟΡΦΗΣ | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ | ΤΥΠΟΣ ΣΥΣΚΕΥΑΣΙΑΣ | ΑΝΕΩΣΗ |
| ΚΟΠΕΡ Α.Ε. | ΑΖΑΠΡΕΣΣ | 2108201 01 | TAB | 50MG/TAB | 981231 |
| CHYNORAL | | 0631302 01 | E.S.C.TAB | 100000 AU/TAB FORTE | 881231 |
| KALORAL | | 1879201 01 | CON.R.CAPS | 600MG/CAP | 881231 |
| NOVAPHYLLINE COOPER | | 1952602 01 | SUPP | 100MG/SUPP | 931231 |
| NOVAPHYLLINE COOPER | | 1952603 01 | SUPP | 350MG/SUPP | 931231 |
| VICHOLINE | | 2045901 01 | SYR | 5MG/5ML | 981231 |
| VICIOLINE | | 2045902 01 | SYR | 15MG/5ML | 981231 |
| ΠΑΠΑΔΑΚΗΝΑΣ Κ.Α. ΕΛΛΑΣ ΛΕΒΕ | POTASSIUM PHOSPHATES INJECTION/BRAUN MELSUN | 1936701 01 | INJ.SO.INF | 20ML/AMP | 981231 |
| ΠΕΤΣΙΔΑΣ Ν. Α.Ε. | PRIADEL | 1341601 01 | CON.R.TAB | 400MG/TAB | 881231 |
| ΤΣΑΠΡΑΖΗΣ ΙΩΑΝΝΗΣ & ΣΙΑ Ο.Ε. | ΓΕΡΙΦΟΝΤΟΝΕ | 1795701 01 | PASTE | | 881231 |
| ΦΑΜΑΡ Α.Β.Ε. | FIBERFORM | 1958501 01 | ORAL.PD | 3.5G/SACHET | 931231 |
| GREDIS II / ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ | | | | | |

| ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΚΥΚΛΟΦΟΡΙΑΣ | | | | | 30/6/1999 |
|---|------------|------------|-----------------|---|-----------------------|
| ΟΝΟΜΑ ΠΡΟΙΟΝΤΟΣ | | | | | ΑΝΑΛΕΙΨΗ |
| ΚΩΔΙΚΟΣ ΜΟΡΦΗΣ | | | | | ΠΕΡΙΕΚΤΙΚΟΤΗΤΑ |
| ΦΑΡΜΑΚΩΝ | | | | | Φ |
| ΦΑΡΑΝ ΑΒΕΕ ΠΑΡΑΓΩΓΗΣ & ΕΜΠΟΡΙΑΣ ΦΑΡΜΑΚΩΝ | 0252201 01 | LY.PD.INJ | 1000TCID50/VIAL | Φ | 1 VIAL+0.5ML+SYR(1DO) |
| MORLATEN-BERNA | | | | | 881231 |
| TOSUMAN BERNA | 0834201 01 | INJ.SOL | 16% | Φ | BTX1AMPX2ML |
| | | | | | 831231 |
| ΦΑΡΑΝ ΗΝΩΜΕΝΑΙ ΦΑΡΜΑΚΕΥΤΙΚΑΙ ΕΠΙΧΑΝΤΑΙ ΑΒΕΕ | 0843601 01 | SYR | (50+50)MG/5ML | Φ | FLX150ML |
| AMINABEL | | | | | 831231 |
| BITIS | 0271501 01 | INJ.SO.INF | | Φ | BTX1AMPX10ML |
| | | | | | 831231 |
| GERTEMYCIN | 1924401 01 | CAPS | 250MG/CAP | K | BTX40 (BLIST. 10X4) |
| | | | | | 931231 |
| GERTEMYCIN | 1924401 02 | CAPS | 250MG/CAP | Φ | BTX12 (BLIST. 3X4) |
| | | | | | 931231 |
| LANDOLAXIN | 0965501 01 | TAB | 5MG/TAB | Φ | BTX30(BLIST3X10) |
| | | | | | 981231 |
| ΦΑΡΜΑΔΕΞ ΑΒΕΕ | 1517201 01 | CR.EXT.US | 0.1%+0.325% | Φ | TBX20G |
| BIOFLODERM | | | | | 931231 |
| NOVILISIN SBN | 2043301 01 | CR.EXT.US | (3+2.64+0.2)% | Φ | TUBX40G |
| | | | | | 981231 |

CREDIS II / ΠΑΙΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

ΓREDIS II / ΠΛΗΡΟΦΟΡΙΑΚΟ ΣΥΣΤΗΜΑ ΦΑΡΜΑΚΩΝ

ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ**ΕΦΗΜΕΡΙΔΑ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ**

ΚΑΠΟΔΙΣΤΡΙΟΥ 34 * ΑΘΗΝΑ 104 32 * TELEX 223211 YPET GR * FAX 52 34 312

ΗΛΕΚΤΡΟΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ: <http://www.et.gr>e-mail: nvas@et.gr**ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΕΞΥΠΗΡΕΤΗΣΗΣ ΠΟΛΙΤΩΝ**

| ΚΕΝΤΡΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ Σολωμού 51 | | ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΑ ΓΡΑΦΕΙΑ ΠΩΛΗΣΗΣ Φ.Ε.Κ. | |
|---|----------|---|------------------------|
| Πληροφορίες δημοσιευμάτων Α.Ε. - Ε.Π.Ε. | 5225 761 | ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ | |
| | 5230 841 | Βασ. Όλγας 227 - Τ.Κ. 54100 | (031) 423 956 |
| Πληροφορίες δημοσιευμάτων λοιπών Φ.Ε.Κ. | 5225 713 | ΠΕΙΡΑΙΑΣ | |
| | 5249 547 | Νικήτα 6-8 Τ.Κ. 185 31 | 4135 228 |
| Πώληση Φ.Ε.Κ. | 5239 762 | ΠΑΤΡΑ | |
| Φωτοαντίγραφα παλαιών Φ.Ε.Κ. | 5248 141 | Κορίνθου 327 - Τ.Κ. 262 23 | (061) 6381 100 |
| Βιβλιοθήκη παλαιών Φ.Ε.Κ. | 5248 188 | ΙΩΑΝΝΙΝΑ | |
| Οδηγίες για δημοσιεύματα Α.Ε. - Ε.Π.Ε. | 5248 785 | Διοικητήριο Τ.Κ. 450 44 | (0651) 87215 |
| Εγγραφή Συνδρομητών Φ.Ε.Κ. και | | ΚΟΜΟΤΗΝΗ | |
| αποστολή Φ.Ε.Κ. | 5248 320 | Δημοκρατίας 1 Τ.Κ. 691 00 | (0531) 22 858 |
| | | ΛΑΡΙΣΑ | |
| | | Διοικητήριο Τ.Κ. 411 10 | (041) 597449 |
| | | ΚΕΡΚΥΡΑ | |
| | | Σαμαρά 13 Τ.Κ. 491 00 | (0661) 89 127 / 89 120 |
| | | ΗΡΑΚΛΕΙΟ | |
| | | Πλ. Ελευθερίας 1, Τ.Κ. 711 10 | (081) 396 223 |
| | | ΛΕΣΒΟΣ | |
| | | Πλ. Κωνσταντινουπόλεως Τ.Κ. 811 00 Μυτιλήνη | (0251) 46 888 / 47 533 |

ΤΙΜΗ ΦΥΛΛΩΝ

- Μέχρι 8 σελίδες 200 δρχ.

ΕΦΗΜΕΡΙΔΟΣ ΤΗΣ ΚΥΒΕΡΝΗΣΕΩΣ

- Από 8 σελίδες και άνω προσαύξηση 100 δρχ. ανά σελίδα ή μέρος αυτού

| Τεύχος | Κ.Α.Ε. Προϋπολογισμού 2531 | Κ.Α.Ε. εσόδου υπέρ ΤΑΠΕΤ 3512 |
|---|-------------------------------|----------------------------------|
| Α' (Νόμοι, Π.Δ., Συμβάσεις κ.λπ.) | 60.000 δρχ. | 3.000 δρχ. |
| Β' (Υπουργικές αποφάσεις κ.λπ.) | 70.000 » | 3.500 » |
| Γ' (Διορισμοί, απολύσεις κ.λπ. Δημ. Υπαλλήλων) | 15.000 » | 750 » |
| Δ' (Απαλλοτριώσεις, πολεοδομία κ.λπ.) | 70.000 » | 3.500 » |
| Αναπτυξιακών Πράξεων (Τ.Α.Π.Σ.) | 30.000 » | 1.500 » |
| Ν.Π.Δ.Δ. (Διορισμοί κ.λπ. προσωπικού Ν.Π.Δ.Δ.) | 15.000 » | 750 » |
| Παράρτημα (Προκηρύξεις θέσεων ΔΕΠ κ.τ.λ.) | 5.000 » | 250 » |
| Δελτίο Βιομηχανικής Ιδιοκτησίας (Δ.Ε.Β.Ι.) | 10.000 » | 500 » |
| Ανωτάτου Ειδικού Δικαστηρίου (Α.Ε.Δ.) | 3.000 » | 150 » |
| Προκηρύξεων Α.Σ.Ε.Π. | 10.000 » | 500 » |
| Ανωνύμων Εταιρειών & Ε.Π.Ε. | 250.000 » | 12.500 » |
| ΓΙΑ ΟΛΑ ΤΑ ΤΕΥΧΗ ΕΚΤΟΣ Α.Ε. & Ε.Π.Ε. | 250.000 » | 12.500 » |

* Οι συνδρομές του εσωτερικού προπληρώνονται στα Δημόσια Ταμεία που δίνουν αποδεικτικό είσπραξης (διπλότυπο) το οποίο με τη φροντίδα του ενδιαφερομένου πρέπει να στέλνεται στην Υπηρεσία του Εθνικού Τυπογραφείου.

* Οι συνδρομές του εξωτερικού επιβαρύνονται, πέραν των ανωτέρω αναφερομένων ποσών, με τα ταχυδρομικά τέλη και μπορεί να στέλνονται με επιταγή και σε ανάλογο συνάλλαγμα στο Διευθυντή Διαχείρισης του Εθνικού Τυπογραφείου.

* Η πληρωμή του υπέρ ΤΑΠΕΤ ποσοστού που αντιστοιχεί σε συνδρομές, εισπράττεται από τα Δημόσια Ταμεία.

* Οι συνδρομητές του εξωτερικού μπορούν να στέλνουν το ποσό του ΤΑΠΕΤ μαζί με το ποσό της συνδρομής.

* Οι Νομαρχιακές Αυτοδιοικήσεις, οι Δήμοι, οι Κοινότητες ως και οι επιχειρήσεις αυτών πληρώνουν το μισό χρηματικό ποσό της συνδρομής και ολόκληρο το ποσό υπέρ του ΤΑΠΕΤ.

* Η συνδρομή ισχύει για ένα χρόνο, που αρχίζει την 1η Ιανουαρίου και λήγει την 31η Δεκεμβρίου του ίδιου χρόνου. Δεν εγγράφονται συνδρομητές για μικρότερο χρονικό διάστημα.

* Η εγγραφή ή ανανέωση της συνδρομής πραγματοποιείται το αργότερο μέχρι τον Μάρτιο κάθε έτους.

* Αντίγραφα διπλοτύπων, ταχυδρομικές επιταγές και χρηματικά γραμμάτια δεν γίνονται δεκτά.

Οι υπηρεσίες εξυπηρέτησης των πολιτών λειτουργούν καθημερινά από 08.00' έως 13.00'

(ΑΠΟ ΤΟ ΕΘΝΙΚΟ ΤΥΠΟΓΡΑΦΕΙΟ)